**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 W ŁOWICZU**

**NA ROK SZKOLNY** ………….… /…………..

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka

**Imię i nazwisko dziecka** ……………………………………………………………………….

**klasa** …................. **wychowawca** ……………………………………………………………..

**Data i miejsce urodzenia**.............................................................................................................

**Adres zamieszkania dziecka**.......................................................................................................

**Imię i nazwisko matki**................................................................ **tel.** ..........................................

**Matka pracuje:** □ tak, □ nie

**Imię i nazwisko ojca**.....................................................................**tel.** .........................................

**Ojciec pracuje:** □ tak, □ nie

**Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy:**

*(je*ś*li dziecko b*ę*dzie przyprowadzane do* ś*wietlicy w godzinach porannych a nast*ę*pnie po zaj*ę*ciach lekcyjnych b*ę*dzie w* ś*wietlicy oczekiwało na przyj*ś*cie opiekunów, nale*ży *zaznaczy*ć *odpowiedź pierwsz*ą *i drug*ą *ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka)*

□ przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny …………………………

□ po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny…………………………

□ tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne

**Czas pobytu dziecka w świetlicy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Dzień tygodnia*** | ***Rano*** | ***Popołudniu*** |
| Poniedziałek |  |  |
| Wtorek |  |  |
| Środa |  |  |
| Czwartek |  |  |
| Piątek |  |  |

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*ą *odpowiedź)*

□tak

□ tak, jeśli chce

□ nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*( prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*a *odpowied*ź *)*

□ samodzielnie ( dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie ……………………………………

*( nale*ż*y koniecznie wpisa*ć *konkretn*ą *godzin*ę*, o której dziecko powinno wychodzi*ć *ze* ś*wietlicy)*

□ pod opieką

*( prosz*ę *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | *Rodzaj pokrewieństwa*  *lub znajomości* |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |
| *4.* |  |
| *5.* |  |
| *6.* |  |
| *7.* |  |
| *8.* |  |
| *9.* |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, zainteresowania, itp.)**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

…............................... ……..…............................................................

(data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Do świetlicy będą zakwalifikowane tylko te dzieci, których oboje rodziców. Pierwszeństwo mają dzieci rodziców wykonywujących zawód lekarza, pielęgniarki, ratownika medycznego, policjanta, strażaka.
2. O zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
3. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.
4. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie** **zostanie wydane.**
5. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę

rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela- wychowawcę świetlicy.**

1. Dzieci będą wypuszczane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.
2. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 7.15 – 16:15.

…………………………. ………………………………………………..

**(**data)  **(**czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)